



ใบสมัครสมาชิกสมทบ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เป็นลูกจ้างชั่วคราวของ รพ.พุทธชินราช พิชณุโลก ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์
ออมทรัพย์ รพ.พุทธชินราช จำกัด โดยตลอด และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิก
สมทบของสหกรณ์ฯ โดยข้าพเจ้าจะ

1. ส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....หุ้นเป็นเงิน.....บาท(หุ้นละ 10 บาท)
2. ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินค่างวด
ชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ
3. ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการ
ดำเนินการสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าหน่วยงาน/ตึก.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
ผู้ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ เป็นผู้ที่

1. ปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวของ รพ.พุทธชินราช ติดต่อกันตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลาติดต่อกัน.....ปี.....เดือน
2. มีความประพฤติดีงาม ปฏิบัติงานในหน้าที่ไม่บกพร่อง
3. ไม่ถูกตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรในเรื่องความประพฤติหรือเรื่องหน้าที่การงาน ไม่ลาหรือขาดงาน
บ่อยๆ หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยที่จะเลิกจ้าง

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

รับเข้าเป็นสมาชิกเดือน.....พ.ศ.....

เลขที่สมาชิก.....

เลขที่เงินเดือน.....